

### C.2.4.60 Erstkontaktbogen (Warteliste)

Datum: .....

Katholischer Kindergarten St Wilhelm:  
Hohnerkamp 18  
22175 Hamburg  
Tel. 040 641 72 18  
E-Mail: info@kiga.st-wilhelm.de  
Homepage: kiga.st-wilhelm.de

Aufnahme zum: .....

\* = freiwillige Angaben

---

#### Betreuungsumfang

Krippe      5+     6     8     10

Elementar    5+     6     8     10

---

#### Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname: .....

weiblich  männlich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Sprache: .....

Kirchengemeinde: .....

Konfession/Religion:     römisch-katholisch     evangelisch     andere     keine

---

Bitte wenden...

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

\* = freiwillige Angaben

Gibt es sorgerechtliche Besonderheiten? .....

Sorgeberechtigter 1		Sorgeberechtigter 2	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum*		Geburtsdatum*	
Anschrift (falls abw. vom Kind)		Anschrift (falls abw. vom Kind)	
Familienstand*		Familienstand*	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Konfession/Religion	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> keine	Konfession/Religion	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> keine
Sprache		Sprache	
Telefon		Telefon	
E-Mail*		E-Mail*	

Folgende Telefonnummer darf veröffentlicht werden (Elternliste): \_\_\_\_\_

Name und Alter der Geschwister\*: .....

Sind die Geschwister in unserer Einrichtung?  ja  nein

Angaben zu Erkrankungen oder Behinderungen des Kindes (z.B. Allergien ...):

.....

Rel. Besonderheiten beim Essen (z.B. kein Schweinefleisch): .....

Krankenkasse des Kindes:	Name des Stammversicherten:
Letzte Tetanus-Impfung:	Versicherungsnummer:

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift/-en des/der Sorgeberechtigten)